

Таким образом, в современном российском обществе существует достаточное количество социальных факторов, которые оказывают огромное влияние на распространение табакокурения в среде подростков. Данная проблема должна решаться комплексно, начиная с прямого примера некурящих родителей, заканчивая политикой государства, направленной на формирования в качестве общественной нормы здорового образа жизни у населения нашей страны.

Литература

1. Дик П. В. влияние семьи на подростковое курение // Социологические исследования.– 2010.– № 12.– С. 131-133.
2. Касаткин, В. Н., Ковалева А.В., Михеева А.А. Особенности поведенческих рисков, связанных со здоровьем, среди подростков трех регионов РФ // Школа здоровья. – 2000. – № 3. – С. 5-15
3. Малоземов О.Ю. Особенности валеоустановок учащихся// Социологические исследования – 2005. – № 11. – С. 110-115
4. Шклярчук В.Я Самосохранительное поведение в молодежной среде // Социологические исследования. 2008. – № 10. – С. 139-142.

Круглов Ю.Н.,
г. Челябинск

МЕДИКАЛИЗАЦИЯ И МЕДИЦИНА

Современное общество характеризуется ростом и распространением научного знания. Исследователи отмечают повышение интереса со стороны населения к области медицинского знания и возникновение феномена медикализации. Его появление связывают с усилением влияния медицины на всё новые сферы общественной жизни. Двойственный характер явления приводит к формированию особых форм культурного сознания.

Механизм медикализации массового сознания состоит в следующем.

Во-первых, усвоение населением представлений и знаний медицинского характера приводит к отождествлению некоторых социальных проблем с особого рода болезнями или патологиями.

Во-вторых, растущая власть различного рода медицинских институтов в обществе наделяет их не только функциями лечения и профилактики, но и социального контроля.

В-третьих, медикализация проявляется также в самых разных отраслях производства, социальных отношений и обыденной жизни.

Амбивалентный характер медикализации даёт основания предполагать её обратное влияние на саму медицину. При этом следует учитывать особенности информационного общества, в котором процессы взаимного обмена и проникновения приобретают более глубокий и широкий характер.

В структуре медицинского знания преобладают естественнонаучная и медико-технологическая компоненты. На это направлены все этапы формирования профессиональных знаний и компетенций медицинских работников. Ядром выступает так называемое клиническое мышление, которое является целью учебно-практической подготовки в средних специальных и высших медицинских учебных заведениях. Вместе с тем в соответствии с государственными стандартами высшего профессионального образования третьего поколения сокращается качество и объём учебных единиц социально-гуманитарного профиля. Можно поэтому говорить о биологизации и медикализации профессионального сознания современных медицинских работников. В дальнейшем в ходе практической деятельности и обязательной профессиональной переподготовки эффект воздействия данного явления на врачей усиливается.

Феномен медикализации показывает, что прежние мировоззренческие абсолюты стремительно утрачиваются. Прогресс в области биомедицинских технологий расширит проблемное поле экзистенциальных смыслов, влияющих на гуманитарную составляющую профессионального сознания врача. Образуются условия, затрудняющие возможность эффективно и

сравнительно легко сочетать науку и нравственность, приращение знаний и ценностей гуманизма.

Медикализация культурного сознания неминуемо подводит к теме наличия кризисных явлений в медицине, которые проявляются в её дегуманизации. Выраженный прагматизм и радикализм новаций «медицины болезней» ориентирован на обнаружение и борьбу с патологическими проявлениями. Отсюда проистекает неизбежное следствие – индустриализация лечебного дела.

Выход из создавшейся ситуации отечественные авторы видят на путях философского осмысления науки, биологии, медицины, биоэтики, т.е. той области исследований, в которой центральными являются проблемы жизни, её сущности, болезни и здоровья. Методологической платформой подобных исследований предлагается комплексное и интегративное рассмотрение экзистенциальных проблем.

Павленко Е.В.,
г. Екатеринбург

РОЛЬ СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ В РАБОТЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ СРЕДНИХ СПЕЦИАЛЬНЫХ И ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ Г. ЕКАТЕРИНБУРГА

Статистика заболеваемости по категориям населения свидетельствует о том, что состояние здоровья подростков и молодежи ухудшается. Так, например, по поводу состояния здоровья подростков в г. Екатеринбурге наибольшую тревогу вызывает динамика заболеваний органов дыхания, органов пищеварения, а так же травм и отравлений. Причем показатель по последнему классу заболеваний резко увеличивается: по данным 2005 г. он составлял 148, в 2010 г. – 192,7 (на 1000 подросткового населения) [1, с. 26].